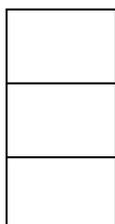


INFORME EJECUTIVO	
LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN	Buenos Aires, Marzo de 2017
CÓDIGO DEL PROYECTO	3.15.07
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	ONCOLÓGICO
TIPO DE AUDITORIA	Relevamiento
PERÍODO EXAMINADO	Año 2014
OBJETIVO DE LA AUDITORÍA	Identificar las debilidades y áreas críticas respecto de los servicios Oncológicos en Efectores. 81. Atención Médica Región Sanitaria I 82. Atención Médica Región Sanitaria II, 83. Atención Médica Región Sanitaria III, 84. Atención Médica Región Sanitaria IV
ALCANCE	Se procedió a relevar la normativa, datos e información general y particular, relacionada con el funcionamiento de las áreas vinculadas al proyecto, obteniendo así la base para evaluar los procedimientos de auditoría a aplicar en la etapa de ejecución.
LIMITACIONES AL ALCANCE	No hubo
PERÍODO DE DESARROLLO DE TAREAS DE AUDITORÍA	octubre del 2015 hasta agosto del 2016
ACLARACIONES PREVIAS	HOSPITAL ÁLVAREZ. La sección no realiza atención en oncopediatria y tampoco poseen un farmacéutico propio del servicio. La preparación de los citostáticos se realiza en la campana de flujo laminar que se encuentra en el servicio de oncología. Generales sobre la atención. La administración de los tratamientos quimioterápicos se realizan dentro del hospital (área de infusiones). En cuanto al ingreso de los pacientes, reciben derivaciones internas del hospital, así como de otros establecimientos de la ciudad, de la provincia de buenos aires y de los Cesacs de la zona. El servicio recibe las derivaciones acompañadas por nota, tanto de los pacientes internados como de los ambulatorios. Las prestaciones que realiza el servicio son los siguientes: atención en consultorios externos, atención en hospital de día (adminis-



tración de quimioterapia, transfusiones, curaciones, etc.) Y atención de los pacientes que se encuentran internados (ya sea pacientes que se atienden y a quienes se les diagnostica un patología tumoral o bien pacientes oncológicos con complicaciones). Oncología no cuenta con área de internación, los pacientes se internan según su necesidad en áreas clínicas o quirúrgicas de internación del hospital. El hospital cuenta con un comité de tumores, el cual se reúne una vez por semana con un representante de cada servicio, dicho comité lleva un registro en un libro de actas. Los pet y las tomografías con contraste no se hacen en el hospital (no cuenta con tomógrafo). Tampoco se hacen en el hospital, punciones bajo ecografía o tomografía. En materia de estudios de laboratorio, se hacen estudios hormonales en casos de tiroides y mamas. Anatomía patológica cuenta con la posibilidad de realizar técnicas de inmunohistoquímica para marcación. No cuenta con laboratorio de biología molecular. El servicio cuenta con contención psicológica, perteneciendo el profesional actuante, al área de salud mental. Anatomía patológica el servicio realiza todo tipo de biopsias, con la excepción de pediátricas, neurológicas y de músculo, motivo por cual no se realizan éstas, por falta de disponibilidad de equipamiento. No se realizan biopsias bajo guía ecográfica ni tampoco, bajo control tomográfico. Las punciones mamarias bajo guía mamografía quedan sujeto a la disponibilidad del equipamiento del hospital e insumos. Las derivaciones de los estudios que no se realizan en el hospital se realizan al centro cerim (para pacientes con obra social). Laboratorio los marcadores tumorales que se realizan son: spep, cea, alfafetoproteína, ca 15 3, 19 9, 125, psa total y libre, entre otros. No se realizan tipificaciones genéticas de tumores, ni estudios genéticos familiares para la detección de cáncer. No se realizan trasplantes, ni tampoco se efectúan estudios de inmunohistocompatibilidad para trasplante. Diagnóstico por imágenes todos los equipos cuentan con mantenimiento preventivo, con la salvedad de los equipos de Rx. El servicio realiza derivaciones para resonancia magnética al hospital Fernández y a las obras sociales de los pacientes. Las tomografías son derivadas al hospital Piñero. Medicina nuclear realiza estudios de centellografía ósea y de tiroides. Cirugía: los pacientes oncológicos suelen tener turnos preferenciales desde que llegue con el diagnóstico, la demora del pre quirúrgico es dentro de los 7 días. Dentro del hospital, no están cubiertas todas las especialidades. Las cirugías oncológicas de cabeza y cuello, son derivadas al hospital Roffo. Las re-

secciones hepáticas por tumores primitivos o secundarios, cirugías torácicas tipo comando que involucre más de una especialidad (traumatología, cirugía vascular, oncología, neurocirugía) se derivan a hospitales de la red con mayor complejidad, como el hospital Marie Curie. Tumores de partes blandas. Tumores de glándulas salivales. Tumores de tiroides paratiroides. Tumores ganglionares. Tumores de esófago, gástricos, colon, recto y ano. Tumores de hígado y vías biliares. Tumores de patología torácica. Tumores de riñón. Tumores de próstata, vejiga, testículo. Tumores de mama. Tumores de ovario, útero. Tumores de hueso. Tumores de laringe.

HOSPITAL PIROVANO. Se realiza quimioterapia convencional y terapias biológicas. Los turnos los otorga el personal administrativo, que son de 24/48 horas cuando son pacientes derivados de otros servicios del hospital. La demanda espontánea se atiende en el día. Los pacientes deben tener un diagnóstico anatómo patológico para la aplicación de quimioterapia. Además de la quimioterapia convencional, también se realizan terapias biológicas, que se realizan en el hospital de día por vía endovenosa. Asimismo, tanto las terapias biológicas como las hormonales, en algunos casos se realizan por medicación oral. Para la realización de radioterapia convencional y/o radioterapia con acelerador lineal se deriva al paciente al hospital Rivadavia o al hospital Curie, en todos los casos con el resumen de historia clínica. Los pacientes de la provincia de buenos aires son derivados al ministerio de desarrollo social para que a su vez sean derivados a efectores propios o privados para la realización de radioterapia y tomografías 3d (la provincia de buenos aires no realiza tomografías 3 d). La radioterapia 3d de pacientes de la ciudad es derivada al instituto fleming. La sección oncología, interactúa con grupo de cuidados paliativos, que depende del departamento de medicina. Está integrado por psicólogos y asistentes sociales. El hospital cuenta con comité de tumores. Anatomía patológica realiza todo tipo de biopsias, excepto de nervio o musculo, por carecer de un tanque de nitrógeno y un medidor del ph. Éstas son derivadas al ámbito privado (generalmente la fundación Fleni). Las biopsias que realiza anatomía patológica, se realizan por congelación. Realizan punciones o biopsias bajo control ecográfico, mamográfico y tomográfico. La división de patología integra el comité de tumores. El laboratorio realiza los estudios de rutina y los siguientes marcadores tumorales: cea, alfafetoproteina, beta hcg, ca 19 9, 15-3, 125 psa (total

y libre). La entrega de resultados de laboratorio, se produce en el término de una semana y son retirados por el paciente. Los insumos para el laboratorio se adquieren en forma anual por licitación pública y no hay problemas para su obtención. No se realizan estudios de inmunohistocompatibilidad para trasplante, los que se derivan al hospital Durand. En materia de radiodiagnóstico, el hospital realiza placas de tórax, ecografías, tomografías y mamografías. En caso de requerirse una resonancia nuclear magnética, se deriva al paciente al hospital Fernández. Los pet son derivados al área de diagnóstico y tratamiento, que deriva la prestación. Medicina nuclear el área cuenta con una cámara gamma para medicina nuclear. La misma cuenta con el control de la autoridad regulatoria nuclear. También posee un centellógrafo. Tiene mantenimiento preventivo. El área no cuenta con la aparatología para la realización de pet. Para ello se recurre al convenio suscripto con la fundación Fleni. Los materiales radioactivos también se compran por licitación y no hay problemas de aprovisionamiento. El departamento de cirugía cubre todas las especialidades que requieren las intervenciones de patologías tumorales. El único procedimiento quirúrgico que no se realiza es el de embolización, que se efectúa en los hospitales Durand o Argerich. Cuando se requiere la administración de radioterapia en forma previa a la intervención, los pacientes son derivados a la academia nacional de medicina, el hospital Curie o el Rivadavia. La derivación es efectuada por el servicio de oncología, que es el que está en condiciones de observar si existe demora para que los pacientes accedan a estas prestaciones. El hospital también realiza cirugías reparadoras, en especial, de mama.

HOSPITAL DURAND. En el centro de infusiones se administran tratamiento del servicio de oncología y del servicio de hematología. También se suministra medicación inmunológica a quienes de niños, fueron pacientes del hospital Garrahan y articula con el hospital Muñiz (por no contar con servicio de oncología) y con los hospitales pediátricos, para tratar a aquellas personas que de niños tuvieron patologías tumorales. Los pacientes provienen en general de otros servicios del hospital, derivaciones de la guardia y de las áreas de internación. El servicio cuenta con un grupo de trabajo de cuidados paliativos, que administra la medicación al paciente y que brinda además, atención psicológica. El servicio participa de los siguientes comités: comité gastrointestinal (del que participan los oncólogos y los cirujanos), el comité de imágenes y el comité de tórax (del que participan cirujanos,

patólogos, neumonólogos y oncólogos). A ellos debe agregarse el ateneo de cirugía, el de gineco-obstetricia, el de urología y el ateneo específico de oncología. De los comités y los ateneos participan los jefes de servicio y los representantes del comité de gestión, cuya participación obedece a la necesidad de abordar problemas atinentes a la instrumentación de del tratamiento. En materia de cirugías, se encuentran cubiertas las intervenciones vinculadas con los cánceres de colon, mama y pulmón. La ciudad no cuenta con centros especializados para el tratamiento de tumores en adolescentes. Para el suministro de radioterapia, se procede a efectuar la derivación al hospital Curie y al hospital Roffo. Departamento de diagnóstico y tratamiento. Son realizadas por el departamento de diagnóstico y tratamiento, por las divisiones de anatomía patológica, laboratorio de análisis clínicos, diagnóstico por imágenes. Anatomía patológica realiza biopsias simples (endoscópicas, de piel, punciones hepáticas y óseas) y biopsias quirúrgicas (de piezas oncológicas y no oncológicas). También realizan estudios citológicos como el pap (papanicolaou o citología exfoliativa ginecológica), estudios oncológicos de líquidos de derrames (ej pleural, ascítico, lcr, orina, etc) y lavados (ej bronquial). En el laboratorio, se realizan estudios metabólicos básicos y dentro de los estudios de marcadores oncológicos específicos, tales como beta hcg, 19-9, k 15-3, k 125, cea, psa. Asimismo, el hospital es el único que realiza el cromogranina, para detectar tumores renoendócrinos. El laboratorio central no realiza estudios de inmuno-histocompatibilidad para trasplante. No se efectúan estudios de biología molecular, los que son realizados por los laboratorios privados encargados de la producción de la droga para el tratamiento. Los estudios que realiza diagnóstico por imágenes son urograma, colon por enema, seriada gastroduodenal, colonografía. Las ecografías que realiza son mamaria, tiroides, escrotal, renal, abdominal, miembros inferiores y superiores, partes blandas, cerebro, caderas. El área no realiza tomografías (servicio tercerizado) ni pet. Los mismos son derivados al hospital Fernández. Para la realización de pet, para aquellos pacientes que están internados, existe un convenio con Fleni de Escobar. El área no integra el comité de tumores, ya que no hay comité central constituido. Laboratorio de inmunología la misma realiza estudios de citometría de flujo para tumores hematológicos. Este laboratorio es el único en la ciudad que realiza este tipo de estudio, satisfaciendo la demanda del sistema de salud. Las intervenciones quirúrgicas de patologías tumorales que

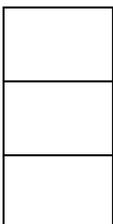
se realizan, son las siguientes: pulmón, colon, mama, ovario, riñón y testículos. Las cirugías de tumores del sistema nervioso central, son derivadas a otros efectores. Los sarcomas de partes blandas requieren, por su complejidad, de una terapia intensiva por lo que también se derivan, mientras que los tumores óseos se derivan al hospital Roffo. El área realiza cirugías reparadoras de mama, tanto para colocar expansores como reconstrucciones mamarias. Los pacientes oncológicos también tienen prioridad respecto de otros pacientes para las cirugías oncológicas. Los comités que funcionan son los siguientes: comité gastrointestinal, comité de imágenes y comité de tórax. A ellos se agrega el ateneo de cirugía, el de gineco-obstetricia, el de urología y el ateneo de oncología. De los comités y ateneos, participan los jefes de servicio y los representantes del comité de gestión. Todos se encuentran declarados ante el CATA. Poseen libros de actas y llevan registros de reuniones y actividades.

HOSPITAL RAMOS MEJÍA La mayoría de los pacientes llegan derivados de otros servicios, reciben pacientes de oncohematología para irradiación y/o cuidados paliativos. Es poco frecuente la demanda espontánea. Hospitales tales como el Fernández o el Álvarez derivan pacientes para radioterapia. El servicio no cuenta con protocolos de atención médica oncológica. Existe un comité de tumores de clínica médica que se reúne una vez a la semana. Todas las especialidades tienen su representante. Participan a su vez anatomía patológica y diagnóstico por imágenes. Siempre se trabaja sobre casos particulares relevantes para realizar evaluaciones y tomar decisiones conjuntas, muchos de estos casos corresponden a pacientes internados. Los cirujanos participan en caso de ser convocados. A su vez se está trabajando en el comité de patología mamaria, reuniéndose el último miércoles de cada mes. El servicio de oncología no cuenta con registro de tumores. No se realizan actividades de prevención por carecer de tiempo, personal y aparatología. En el ámbito de la ciudad autónoma de Buenos Aires no se realiza preservación de óvulos y espermatozoides. Se les suministra bloqueadores a algunos pacientes, para preservar la fertilidad y se les indica la realización de espermogramas previo a la qt. El área de anatomía patológica realiza todo tipo de biopsias, tanto histológicas como citológicas. Los anatomopatólogos no concurren regularmente a quirófano sino que reciben las muestras (de intervenciones quirúrgicas, punciones, etc...) en el área de anatomía patológica. También se reciben las muestras de otros estudios,

tales como las endoscopias. Dichos estudios son realizados por los profesionales médicos de cada servicio. También realizan técnicas de inmunohistoquímica. El área no hace tipificación genética de tumores. Tampoco se realizan estudios genéticos para la detección de cánceres familiares. El laboratorio realiza los estudios de los siguientes marcadores: 19-9, psa, 125, beta 2 microglobulina, cea 153, alfa feto proteína, psa total y libre, hcg beta. La metodología utilizada es la electroquimioluminiscencia y la electroquimiofluorescencia. El área efectúa además, todos los marcadores genéticos oncohematológico (biología molecular), siendo el único laboratorio de la ciudad que los realiza. El área no realiza estudios de inmunohistocompatibilidad para trasplante. Diagnóstico por imágenes cuenta con 4 ecógrafos, de los cuales dos no se encuentran operativos (1 de ellos fue retirado del servicio para su reparación en el 2015 y aún no fue devuelto). De los dos restantes, 1 se utiliza para la detección de tumores. El área cuenta también con dos mamógrafos propios, los que se encuentran operativos. Si se trata de un paciente oncológico el estudio se realiza en el día o a las 24 horas. Los informes de las mamografías se entregan en una semana. El hospital cuenta con un tomógrafo propio, incorporado en 2010. Si el estudio no requiere contraste, el turno puede ser otorgado en el día pero si se requiere contraste el mismo se realiza al día siguiente o dentro de los dos días. Los pacientes oncológicos tienen prioridad. Las tomografías se informan en una semana o en el momento (según lo requiera el caso). Medicina nuclear cuenta con una cámara gamma, misma data de 1982 y está desactualizada en términos tecnológicos. En cuanto a las intervenciones de patologías tumorales, se realizan todas las cirugías colónicas y gastroenterológicas, al igual que las cirugías torácicas. También se realizan todas las operaciones de tumores ginecológicos, mamarios, neurocirugías urológicas e intervenciones de cabeza y cuello. En el caso de las operaciones de cabeza y cuello se efectúan extracciones de tumores locales o melanomas pero no se realizan aquellas de grandes tumores, que son derivadas al hospital Curie o al Roffo. Algunas intervenciones de partes blandas son realizadas por los cirujanos plásticos. No se efectúan cirugías comando con implantes.

HOSPITAL PENNA El hospital cuenta con un comité de tumores, del que participan oncólogos clínicos y cirujanos, que realiza jornadas conjuntamente con el hospital Udaondo, sobre cáncer de recto. Para el tratamiento radiante los pacientes sin cobertura se derivan al hospital Marie Curie el

que se encarga de realizar los tratamientos solicitados y en algunas circunstancias son ellos los que se ocupan de las derivaciones de las pacientes a otros centros. Desde el grupo de trabajo en general no se promueve la internación del paciente, se le brinda apoyo permanente y ambulatorio. Anatomía patológica. En el servicio se realizan todas las citologías y todas las biopsias quirúrgicas, como así también las biopsias por congelación y las punciones aspirativas por aguja fina (paaf) bajo guía ecográfica o tomográfica. Las mismas se realizan en colaboración con otros servicios, con los que se coordina la programación de las mismas. Para su realización es necesario que esté todo el personal disponible (como por ejemplo una anatomopatólogo y el neumonólogo en el caso de las biopsias neumonológicas bajo tomografía) y la aparatología correspondiente. No se realizan análisis de inmunohistoquímica, pues hay déficits de preparadores histológicos y se abocan a responder la demanda básica. Este tipo de estudios son derivados (mediante la remisión del taco de la biopsia) al hospital Curie. La demora es de aproximadamente 15 días. La demora podría ser menor si esta técnica se realizara en el hospital, que cuenta con las aparatología disponible. No se realizan estudios de biología molecular. Tampoco se hacen estudios genéticos familiares en su área. Laboratorio en materia de estudios de laboratorio, los estudios tumorales que realizan son: antígeno carcino embrionario, 125, 19-9, 15-3, alfa feto proteína, antígeno prostático, psa específico (libre y total), anti-tiroglobulina y gonadotrofina coriónica. Se realizan todos los estudios de rutina que pueden estar ligados al diagnóstico de tumores, como asimismo se efectúan marcadores tumorales. El hospital no realiza estudios de inmunohistocompatibilidad para trasplante. Diagnóstico por imágenes el área no cuenta con bomba de inyección, por lo que no se realizan tomografías con contraste. Como consecuencia, estos estudios son derivados por medio del cedetac. Los mismos se realizan en otros hospitales públicos como el Curie y el hospital de niños o bien, a la fundación Fleni. En estos casos, la demora supera el mes. El hospital no realiza pet, los que son derivados por cedetac a la fundación Fleni. El hospital tampoco realiza spect ni centellogramas, los que son derivados por el servicio de endocrinología. Cirugía: la división de cirugía general opera todas las patologías, excepto las cirugías muy complejas tanto de cabeza y cuello (que son derivadas al hospital curie) como de resección hepáticas (que son derivadas al argerich).



HOSPITAL TORNÚ. En términos formales el servicio no está reconocido, funcionando como grupo de trabajo, aunque el mismo proporciona atención y cuenta con hospital de día. El grupo de trabajo no posee trabajadores sociales en el propio servicio para la realización de tareas administrativas y de contención, las que en la actualidad son cubiertas por voluntarios (éstos provienen de fundaciones que trabajan el tema de cáncer de pulmón pero no están en el servicio en forma permanente). El área integra el comité de patología torácica oncológica, que reúne a diferentes especialistas tales como fibrobroncopistas, oncólogos, cirujanos, etc. El mismo se reúne los jueves por la mañana. No hay comité de tumores más allá del de patología torácica. En cuanto al ingreso de los pacientes se reciben derivaciones internas del hospital, así como de otros establecimientos de la ciudad (fundamentalmente, efectuadas por médicos neumólogos), la provincia de Buenos Aires y el resto de las provincias. Las prácticas diagnósticas que se realizan en el hospital son las fibrobroncoscopía, las endoscopías, las ecografías y las mamografías. Los pet y las tomografías con contraste no se hacen en el hospital (aunque hay tomógrafo). Para conseguir el turno, los pacientes van al área de rayos provistos de un papel que lleva la firma del director, donde se le tramita el turno. Tampoco se hacen en el hospital las punciones bajo ecografía o tomografía, las que se derivan fuera del hospital y se demora más de un mes en otorgarse el turno. En materia de estudios de laboratorio no se hacen estudios hormonales. Sí, se hacen estudios de inmunohistoquímica. Los estudios de biología molecular son cubiertos por los laboratorios que proveen estas drogas y que funcionan en establecimientos tales como el hospital Italiano. No hay demoras para el inicio de la quimioterapia. La sala, con siete sillones, se encuentra al interior del servicio, frente al área de enfermería. Cuenta con campana de flujo laminar el mismo fue provisto por coas. Los cuidados paliativos de los pacientes son suministrados por un grupo de trabajo específico, que en la actualidad se encuentra separado de oncología. Esta área cuenta con asistentes que se ocupan, centralmente, del retorno al domicilio de los pacientes. Además colaboran con la orientación a pacientes para la realización de estudios. El hospital Tornú no cuenta con servicio de radioterapia. Hasta el año pasado, los pacientes eran derivados al hospital roffo, donde eran atendidos en virtud de un contacto personal, pues el mismo solo atiende pacientes de provincia. En materia de intervenciones, no se realizan las cirugías que a conti-

nuación se detallan:

- Cirugías de cabeza y cuello.
- Neurocirugía, las que son derivadas al hospital Pirovano, donde también se llama periódicamente para interconsulta.
- Cirugías ginecológicas específicas y traumatológicas, las que son derivadas al curie o al roffo.

Anatomía patológica. Por falta de personal médico, no se realizan biopsias bajo control tomográfico ni ecográfico con control de punción. Las endoscopias se realizan en quirófano. Laboratorio. De los análisis de sangre y orina, se realizan todas las prácticas ligadas al diagnóstico de tumores y evolución de los tratamientos de los mismos. Los marcadores tumorales que se realizan son: spep, cea, alfafetoproteína, ca 15 3, 19 9, 125, psa total y libre, entre otros. Diagnóstico por imágenes. El servicio cuenta con dos (2) ecógrafos doppler multipropósito; una (1) torre de video endoscopia; un (1) equipo de rayos para mamografía; un (1) tomógrafo computado multislice de 16 canales y un (1) videofibrobroncoscopio. No existe mantenimiento preventivo del equipamiento (el listado del mismo fue entregado mediante nota por el hospital). Cirugía: el departamento realiza todo tipo de cirugía oncológica. Las derivaciones provienen de consultorios externos y guardia. El servicio realiza cirugías plástica reparadora.

HOSPITAL FERNÁNDEZ. Dentro de la sección, se encuentran cubiertas todas las especialidades oncológicas, con la salvedad de oncohematología (la misma se encuentra en el servicio de hematología) y oncología pediátrica. En el hospital existe un comité de tumores, el mismo se reúne una vez por mes y está integrado por todas las especialidades del hospital. La sección de oncología cuenta con hospital de día (área de infusiones) para la atención de pacientes oncológicos. No cuenta con lugar propio de internación. Los pacientes se internan en distintos servicios de acuerdo a la patología. El hospital no cuenta con radioterapia, por tal motivo se deriva a los hospitales Ramos Mejía, Curie y Rivadavia. Los pacientes que cuentan con obra social, son derivados a su cobertura. La sección oncología realiza derivaciones al servicio de cirugía, encontrándose cubierta todas las especialidades. Anatomía patológica no cuenta con insumos para el procesamiento de biopsias de músculo (ej. Isopentano y nitrógeno líquido); proyecto de larga data para cubrir las necesidades de patología neuromuscular, hasta ahora se accedió a algunas donaciones para efectuar dicha práctica que re-

quiera insumos diferentes al de la práctica habitual. No se realiza análisis molecular de tejido. Esta práctica se deriva a otras instituciones. La derivación está a cargo del médico tratante. El servicio deriva para la realización de citometría de flujo, al hospital Durand (el hospital Fernández no cuenta con un citómetro). Eventualmente, ante la falta de algún marcador inmunohistoquímico, se deriva a los hospitales Rivadavia, Curie o Udaondo. Laboratorio. Los marcadores tumorales que se realizan son: cea, alfafetoproteína, ca 15 3, 19 9, 125, psa total y libre, entre otros. No se realiza en el servicio tipificación genética de tumores, para ello haría falta equipamiento específico, capacitación del personal y espacio edilicio. Tampoco se realizan estudios genéticos familiares para la detección del cáncer, ni estudios de inmunohisto-compatibilidad para trasplante. Diagnóstico por imágenes no hay mantenimiento preventivo de los equipos digitales directos de radiología. El hospital cuenta con un resonador magnético; tanto el resonador como el personal (médico, técnico y administrativo) es tercerizado. El cedetac se encarga de administrar los turnos. Medicina nuclear el servicio realiza todas las prestaciones para pacientes oncológicos con la salvedad de pet; para la realización del mismo se recurre a la fundación Fleni en la localidad de escobar, por medio de un convenio que posee esta institución con la ciudad. Por dicho convenio se pueden derivar 20 pacientes por mes. En la actualidad sería necesario duplicar dicho cupo. Cirugía: el departamento cubre todo tipo de cirugía oncológica; se realizan derivaciones en casos complejos de cirugía maxilofacial. El hospital realiza cirugías plástica reparadora (mamaria y maxilofacial).

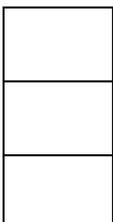
HOSPITAL SANTOJANNI. En el caso de los tumores detectados por los servicios de ginecología y dermatología, también interviene el área de oncología, pues después de la intervención, el seguimiento es efectuado por oncología. Los pacientes atendidos provienen generalmente de otros servicios, de los cuales ya llegan con un diagnóstico. Fundamentalmente, se trata de los servicios de clínica médica, cirugía y ginecología. Ello se corresponde con los tumores que son prevalentes (pulmón, colon y cánceres ginecológicos). En el hospital han conformado comité de tumores, el que está integrado por el jefe del servicio de oncología, y los jefes de clínica médica, cirugía y anatomía patológica. Los miembros concurren con la periodicidad que pueden, en función del cúmulo de tareas que deben afrontar. Su actividad se vincula al establecimiento de normas generales para el abordaje de

patologías tumorales en conjunto con los otros servicios del hospital. Anatomía patológica entre las punciones que se realizan en el hospital están la de tiroides (se realiza en quirófano), ginecológicas con control ecográfico, de cirugía percutánea con seguimiento tomográfico, entre otras. No se realizan biopsias de músculo, estas se derivan al Fleni. Se realizan biopsias de neurología, inmunohistoquímica y marcadores tumorales. Se efectúan biopsias por congelación. Laboratorio los marcadores tumorales que se realizan son: cea, alfafetoproteína, ca 15 3, 19 9, 125, psa total y libre, entre otros. No se realizan estudios genéticos familiares de tumores, ni tampoco estudios de inmunohistocompatibilidad para trasplantes. Diagnóstico por imágenes el hospital no cuenta con servicio de medicina nuclear. Los turnos para mamografías pueden llegar a demorar hasta 20 días. La demora acontece desde hace 4 años, ya que al servicio le suelen entregar una cantidad de placas por mes; si hay faltante de dichas placas (una vez que fueron utilizadas), no se dan turnos hasta la reposición de las mismas. Las patologías tumorales que operan son: tumores malignos del paladar, de la glándula parótida, del esófago, estómago, intestino delgado, del ángulo esplénico, del colon, del ano recto, hígado, vías biliares, páncreas, seno paranasal, laringe, bronquios, pulmón, mediastino, huesos largos del miembro inferior, huesos del cráneo y de la cara, costilla, esternón, clavícula, tejido conjuntivo, mama, de vulva, de próstata, testículo, riñón, cúpula vesical, encéfalo, sistema nervioso central, glándula tiroides, glándula suprarrenal, cabeza, cara, cuello, secundario del hígado, secundario del encéfalo, secundario de los huesos y la médula, carcinoma in situ de la glándula tiroides, melanoma maligno de piel, tumor benigno del ciego, de páncreas endócrino, de la laringe, entre otros. Todas las especialidades se encuentran cubiertas, con la excepción de las concernientes a pediatría, las que se derivan a hospitales públicos de la CABA. Las cirugías reparadoras son realizadas por el servicio de cirugía plástica reconstructiva en casos de intervenciones mamarias y por neurocirugía en caso de craneoplastias.

Protocolos de Investigación

Los Hospitales Álvarez, Pirovano, Ramos Mejía, Penna, Tornú informan que en la actualidad no se encuentra en vigencia ningún Protocolo perteneciente al Área de Oncología y que haya sido autorizado por el Comité de Docencia e Investigación de ese nosocomio.

	<p>El Hospital Durand informa que se presentaron siete proyectos que no se ejecutaron.</p> <p>El Hospital Fernández informa que en periodo 2014 el Comité de Ética e Investigación ha aprobado el protocolo: “Nuevas Estrategias Terapéuticas Dirigidas Al Bloqueo De La Acción del ERB-2”.</p> <p>El hospital Santojanni informa que el único protocolo autorizado por C.O.D.E.I y C.E.I del hospital respecto al área de oncología es “protocolo rtxm 83-ac-01-11; estudio randomizado, doble ciego, fase iii para comparar rituximab biosimilar (rtxm83) más la quimioterapia chop en pacientes con linfoma difuso de células b grandes (dlbcl) administrado como primera línea.</p> <p>Provisión de Drogas</p> <p>La medicación requerida sin cobertura, residentes en la CABA, es provista por el Banco Nacional de Drogas.</p> <p>Los pacientes internados, posean o no algún tipo de cobertura, el Hospital les provee la medicación no oncológica (antivomitivos, antibióticos, corticoides, morfina) y los factores estimulantes.</p> <p>Para los pacientes del PAMI o IOMA, las drogas son provistas por los mismos organismos. Los pacientes que pertenecen a PAMI por normas de la Resolución 337/05 deben abrir un expediente y la provisión tarda aproximadamente tres meses.</p>
<p>PRINCIPALES DEBILIDADES</p>	<p>AL MINISTERIO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ningún Hospital bajo la órbita del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, realiza estudios de biología molecular; tanto para análisis de sangre (Laboratorio), como de biopsias (Anatomía Patológica). 2. Los Jefes de los Servicios de oncología de los hospitales Álvarez, Ramos Mejía y Fernández, informan sobre la no participación de estos en la Red de Oncología. 3. Ningún Hospital bajo la órbita del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, realiza biopsias de músculo. 4. Los equipos de Rayos X del hospital Álvarez, no cuentan con mantenimiento preventivo. 5. La demora para los tratamientos con Acelerador Lineal son entre 2 y 3 meses. La CABA no posee dicho equipamiento, encontrándose la realización de dicho tratamiento bajo convenios de la ciudad con diferentes instituciones pri-



vadas.

6. Los servicios de Oncología de los Hospitales Penna y Tornú, se encuentran constituidos como Grupo de Trabajo.

7. El tomógrafo del Hospital Penna, no cuenta con mantenimiento preventivo.

8. El equipamiento de los Servicio de Anatomía Patológica y de Diagnóstico por Imágenes del Hospital Tornú, no cuenta con mantenimiento preventivo.

9. No hay mantenimiento preventivo de los equipos digitales del Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital Fernández.

10. Debido a los diferentes estudios que se realizan en la actualidad, se debería ampliar la estructura de las Divisiones de Radiodiagnóstico.

11. Para la realización de PET, se recurre a la Fundación Fleni por medio de un convenio que posee esta Institución con la Ciudad. Por dicho convenio, se pueden derivar 20 pacientes por mes. En la actualidad sería necesario duplicar dicho cupo.

12. Los turnos para la realización de PET se consiguen mediante el CEDETAC, demorando de 2 a 3 meses.

13. Los Hospitales Ramos Mejía, Penna, Fernández, Álvarez y Santojanni no cuentan con Servicios de Cuidados Paliativos.

14. Se debería lograr una mayor interacción de Salud Mental y Servicios Social con los Servicios de Oncología.

A LOS HOSPITALES

Álvarez

1. No cuenta con historias clínicas centralizadas.

2. El área de Citología, la que se encuentra fuera de la estructura, generando una demora de 2 a 3 meses en los resultados de los PAP.

Pirovano

1. El hospital cuenta con una campana de flujo laminar, la misma no se encuentra operativa por falta de espacio físico.

2. Existe una demora de hasta 10 días para la realización de las cirugías sobre los pacientes internados. Dicha dilación obedece a la falta de insumos y/o instrumental; los mismos generan una mejor precisión de la práctica quirúrgica. Los insumos y/o instrumental son obtenidos por alquiler.

3. El instrumental con el que cuenta el hospital para la reali-

zación de cirugías oncológicas, posee más de 30 años de antigüedad.

Durand

1.La falta de personal de enfermería en el centro de infusiones en el horario vespertino, impide la atención en ese horario.

2.No hay una historia clínica centralizada.

3.El micrótomo por congelación del quirófano no funciona. Dicho inconveniente acarrea la extensión de los tiempos quirúrgicos.

4.El área de Anatomía Patológica no cuenta con computadora para la base de datos e impresión de informes de biopsias y piezas quirúrgicas; los informes son realizados a mano.

5.El centellografo lineal que posee el Servicio de Medicina Nuclear, data de fines de los años '50. Este equipo solo permite tratar la patología tiroidea.

6.La limpieza del cuarto caliente en el Servicio de Medicina Nuclear, es realizada por personal médico, por no poseer autorización el personal de limpieza.

Ramos Mejía

1.La sala de Radioterapia se encuentra en el subsuelo, el cual tiene problemas de inundación (napas altas).

2.No cuenta con historias clínicas centralizadas.

Penna

1.El área de infusión no cuenta con baño propio para los pacientes que se encuentran en tratamiento, estos deben utilizar un baño de uso compartido en el Hospital, el cual se encuentra alejado del sector de tratamiento.

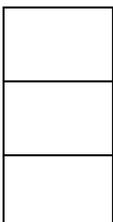
2.Por déficits de preparadores histológico, no se realizan análisis de inmunohistoquímica.

3.Existe una demora aproximada de 7 días para la realización de las cirugías sobre los pacientes internados. Dicha dilación obedece que se realiza el pedido de insumos, una vez que el paciente se encuentra internado.

Tornú

1.El área de infusiones no posee aire acondicionado y las

	<p>estufas para calefacción no funcionan, siendo las mismas catalíticas.</p> <p>2.No se cuenta con anátomo-patólogo, ni aparatología para la realización de biopsias por congelación en quirófano.</p> <p>Fernández</p> <p>1.La sala de espera del Servicio de Oncología se encuentra en un pasillo angosto.</p> <p>2.No cuenta con historias clínicas centralizadas.</p> <p>3.La Sección de Oncología no realiza consentimiento informado.</p> <p>4.La campana de flujo laminar se encuentra adjunta a la sala de infusiones, no encontrándose separación entre ambos.</p> <p>5.La demora desde la internación a la realización de la intervención quirúrgica, es de aproximadamente 20 días; esto obedece a causas inherentes al paciente y a falta en la disponibilidad de camas en Terapia Intensiva.</p> <p>Santojanni</p> <p>1.El Comité de Tumores no se encuentra en funciones.</p> <p>2.Los turnos para mamografías pueden demorar hasta 20 días.</p> <p>3.El tiempo en la demora para la internación del paciente, suele ser de 15 días. Siendo la demora desde la internación a la realización de la intervención quirúrgica, de 5 a 7 días.</p>
<p>CONCLUSIONES</p>	<p>Los servicios de oncología relevados, desarrollan sus actividades con los recursos tecnológicos y humanos disponibles, intentando satisfacer la demanda de acciones de salud lo más adecuadamente posible.</p> <p>Los principales problemas que deberían analizarse en una próxima auditoría de Gestión, se relacionan con: la escasa participación en la Red de Oncología, la falta de mantenimiento preventivo de los equipos, la omisión de la implementación del sistema RITA (Registro Institucional de Tumores en Argentina) en cuatro hospitales, la inadecuada interacción con Salud Mental y Servicios Sociales, para la contención tanto del paciente como de su entorno familiar y la conformación de los Comités de Tumores en la totalidad de los efectores.</p> <p>Asimismo, se relevó que los efectores no realizan estudios de Biología Molecular, tanto para análisis de sangre, como de biopsia.</p>



	<p>Los efectores deberían adecuar la planta física a las necesidades del paciente y además contar con un Servicio de Cuidados Paliativos.</p> <p>Es importante destacar la cantidad de estudios que se derivan a entidades privadas por carecer de equipamientos para realizarlos, como así también la demora en las intervenciones quirúrgicas por la falta de los insumos y el instrumental adecuado.</p>
--	---

